



SOLICITUD DE COMPENSACION
DE TRIBUTOS CON FACTURAS

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELL./RAZÓN SOCIAL:		
DOMICILIO FISCAL:		TFNO.:
NIF:	CORREO ELECTRÓNICO:	COD. CONTR.:
PRESENTADOR:		NIF:
DOMICILIO FISCAL.:		TFNO:

SOLICITA: Compensar las obligaciones reconocidas por el Ayuntamiento a su favor.*

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS DOCUMENTOS A COMPENSAR

Concepto	Período	Nº documento	Objeto tributario	Titular

En Mérida a ____ de _____ de ____

Fdo.: _____

ADVERTENCIA: La presentación de esa solicitud no le exime del cumplimiento de sus obligaciones tributarias, en la medida que la compensación que solicita no fuera posible o sea insuficiente.

OBLIGACIONES RECONOCIDAS: Facturas aprobadas por el Ayuntamiento disponibles para el pago